

# ОРГАНИЗАЦИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ДЕЛА

С. Г. Троица, В. В. Кугач

## ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ПОМОЩЬ ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет,  
г. Витебск, Республика Беларусь

*В обзоре представлена структура гериатрической службы в Республике Беларусь. Показано, что в стране создана и успешно функционирует развитая сеть организаций здравоохранения, которые оказывают амбулаторную, стационарную, паллиативную медицинскую помощь. Государственная поддержка пожилых людей включает оказание медико-социальной и адресной помощи.*

*Общественные организации поддерживают пожилых людей и способствуют активной старости. Много внимания уделяется внедрению обучающих программ для людей старшей возрастной категории для того, чтобы они оставались востребованными на рынке труда.*

*В Республике Беларусь разработан порядок организации лекарственной помощи возрастному населению, установлены основные принципы лекарственной терапии гериатрических пациентов. Аптечные организации осуществляют лекарственное обеспечение пожилых людей (в том числе бесплатное и льготное), проводят информационную работу по различным направлениям.*

**Ключевые слова:** *возрастные пациенты, медицинская помощь, паллиативная помощь, медико-социальная помощь, адресная помощь, общественные объединения, обучающие программы, лекарственное обеспечение, гериатрическая фармация.*

### ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время в мире наблюдается тенденция к увеличению продолжительности жизни и старению населения [1]. Республика Беларусь не является исключением: по статистике Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ожидаемая при рождении продолжительность жизни в нашей стране для мужчин составляет 69 лет, для женщин – 79 лет [2]. В 2018 году в Беларуси проживало 1 616 697 человек в возрасте 60–79 лет, 309 930 – 80–89 лет, 36 579 человек – 90–99 лет, 384 человека старше 100 лет [3]. Удельный вес населения старших возрастных групп составил 20 % от всего населения Республики Беларусь [4].

Люди старшей возрастной категории являются основными пациентами организаций здравоохранения и самыми многочисленными посетителями аптек. Это связано с рядом факторов. Во-первых, наличие у пожилых людей одновременно нескольких заболеваний со своими специ-

фическими проявлениями и особенностями течения (полиморбидность) [5]. Во-вторых, одному пожилому пациенту часто одновременно назначают несколько лекарственных средств (полипрагмазия), что может привести к повышенному риску нежелательного лекарственного взаимодействия и возникновению побочных реакций [6].

Для того чтобы население как можно дольше оставалось трудоспособным, социально активным и здоровым, ученые уделяют пристальное внимание геронтологии – разделу медицины и биологии, который изучает процессы, происходящие в организме при старении [7].

Геронтология как наука включает в себя гериатрию (изучает заболевания у людей пожилого возраста), геронтогигиену (влияние условий и образа жизни на процессы старения) и геронтопсихологию (особенности психики и поведения пожилых людей) [8–10].

Знания в сфере геронтологии в общем, и гериатрии в частности, крайне важны:

они помогают разрабатывать механизмы, замедляющие процесс старения, а также позволяют усовершенствовать национальные системы здравоохранения для оказания высококачественной и квалифицированной медицинской и фармацевтической помощи возрастным пациентам.

Данные знания способствуют борьбе с эйджизмом – дискриминацией по возрастному признаку [11]. Поскольку в обществе существуют стереотипные представления о пожилых, а старение ассоциируется с болезнями, одиночеством, страхом и депрессией, многие люди, в том числе медицинские и фармацевтические работники, негативно относятся к представителям старшей возрастной категории [12]. Например пожилым людям неправомерно могут отказать в оказании медицинской помощи и госпитализации в учреждение здравоохранения в связи с возрастом, что недопустимо [13]. Кроме того, существует понятие «геронтологический эбьюзинг», что означает любое непристойное поведение по отношению к пожилым людям, жестокое обращение с ними, злоупотребление уязвимым положением пожилого человека (от англ. abuse – злоупотребление). К одному из видов геронтологического эбьюзинга относится, например, непредоставление лекарственного средства (ЛС), а также назначение его (случайно или намеренно) в дозировке, которая может нанести существенный вред организму пожилого пациента [14].

Именно поэтому государство прилагает значительные усилия и создает все необходимые условия для развития гериатрической службы в стране.

Цель настоящей работы – проанализировать структуру гериатрической службы в Республике Беларусь и организацию лекарственной помощи гериатрическим пациентам.

## **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Объектами исследования являлись нормативные правовые акты, которые регулируют вопросы оказания медицинской и фармацевтической помощи возрастным пациентам.

В работе использовали следующие методы исследования: эмпирические (изучение документации и информационных материалов), комплексно-комбинированные (анализ, синтез).

## **РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ**

### *1. Нормативно-правовое обеспечение оказания медицинской помощи возрастным пациентам.*

Организация и оказание медицинской помощи пожилым людям в Республике Беларусь базируется на многочисленных нормативных правовых актах [15].

Законом Республики Беларусь «О здравоохранении» определены основные принципы государственной политики в сфере здравоохранения, среди которых доступность медицинского обслуживания и лекарственного обеспечения для всех категорий граждан, приоритетность медицинского обслуживания инвалидов и ветеранов. Установлены виды, формы и условия предоставления медицинской помощи, порядок обеспечения населения качественными лекарственными средствами, медицинскими изделиями, права и обязанности пациентов [16].

Одним из основных принципов государственной политики в сфере обращения ЛС является доступность лекарственного обеспечения, которая осуществляется путем насыщения внутреннего рынка качественными ЛС, прежде всего включенными в Перечень основных лекарственных средств, совершенствование системы реализации ЛС и бесплатного и льготного обеспечения отдельных категорий граждан (Закон «О лекарственных средствах») [17].

Государственная политика в отношении ветеранов прописана в Законе «О ветеранах» и предусматривает их всестороннюю социальную защиту, включая предоставление льгот по медицинскому обслуживанию, санаторно-курортному лечению, обеспечению лекарственными средствами, техническими средствами социальной реабилитации, социальному и бытовому обслуживанию. Участники и инвалиды Великой Отечественной войны (ВОВ) имеют право на внеочередное обслуживание в организациях здравоохранения (в том числе в аптеках), внеочередной прием в учреждения социального обслуживания и пользование всеми видами услуг, первоочередной прием в государственных органах, льготное обслуживание в организациях розничной торговли и бытового обслуживания [18].

Работающие инвалиды и участники ВОВ получают пособие по временной не-

трудоспособности в размере 100 % среднего заработка, отпуск им предоставляется в летнее или любое другое удобное для них время [18].

Утвержден перечень технических средств социальной реабилитации и порядок обеспечения ими граждан (постановление Совета Министров № 1722 от 11.12.2007 г. с изм. и доп.). Так, бесплатно средствами реабилитации обеспечиваются участники и инвалиды ВОВ, труженики тыла, жители и защитники блокадного Ленинграда и т.д. [19].

В палатах организаций здравоохранения для ветеранов ВОВ должны быть созданы комфортабельные условия. Ежегодные медицинские осмотры ветеранов в амбулаторно-поликлинических учреждениях осуществляются специальной комиссией, приказом главного врача назначаются ответственные за медицинское и лекарственное обеспечение ветеранов лица (постановление Министерства здравоохранения № 226 от 20.12.2008 г.) [20].

Установлен перечень медицинских показаний и противопоказаний для оказания социальных услуг в организациях, оказывающих социальные услуги населению (постановление Министерства здравоохранения № 3 от 10.01.2013 г.) [21].

Диспансерное наблюдение за пациентами, в том числе зрелого возраста, осуществляется в соответствии с Инструкцией о порядке проведения диспансеризации (постановление Министерства здравоохранения от 12.08.2016 г. № 96). Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающих проведение диспансерного медицинского осмотра, установление группы диспансерного наблюдения (Д1 – здоровые, Д2 – практически здоровые, Д3 – пациенты с хроническими заболеваниями с нарушением функций органов и систем), непосредственно диспансерное наблюдение [22].

В зависимости от группы диспансерного наблюдения определяется кратность диспансеризации: не реже 1 раза в 2 года для пациентов в возрасте до 65 лет (группа Д2); по мере необходимости (пациентов старше 65 лет, группа Д2); ежегодно (пациенты группы Д3). Врачом составляется индивидуальный план прохождения диспансеризации, заполняется карта учета прохождения диспансеризации пациентом [22].

Ряд норм содержится в приказах Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Утверждены положения о главном внештатном гериатре Министерства здравоохранения, гериатре организации здравоохранения, гериатрическом кабинете поликлиники, направлении в гериатрический кабинет, областном (городском) гериатрическом центре, проведении медицинского осмотра одиноких и одиноко проживающих людей (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 184 от 11.03.2008 г. с изм. и доп.) [23].

Пациенты направляются в гериатрический кабинет врачом организации здравоохранения по месту наблюдения, а также по личной инициативе. Запись к врачу-гериатру осуществляется в соответствии с графиком его работы регистратурой амбулаторно-поликлинического учреждения.

Не реже одного раза в год организуется комплексный медицинский осмотр одиноких и одиноко проживающих пожилых людей, в том числе на дому [23].

Утверждено Положение о Республиканском центре геронтологии на базе государственного учреждения «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны им. П. М. Машерова», в котором прописаны цели, задачи, функции, обязанности руководителя данного центра, порядок направления пациентов для оказания медицинской помощи (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.05.2014 г. № 572) [24].

Определено, что ветеранов войн, которые нуждаются в оказании стационарной медицинской помощи, необходимо направлять в госпитали ветеранов ВОВ, где должны быть разработаны меры по лечению и реабилитации данной категории граждан (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 809 от 13.07.2012 г.) [25].

Вопросы оказания медицинской помощи и льготного лекарственного обеспечения ветеранов ВОВ находятся на особом пристальном контроле управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, комитета по здравоохранению Мингорисполкома, непосредственно в организациях здравоохранения. Ежегодно все ветераны ВОВ должны проходить комплексное медицинское обследование,

при необходимости обеспечиваться средствами социальной реабилитации. Постоянно должен проводиться мониторинг качества оказания медицинской помощи и диспансеризации, условий проживания (постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.04.2018 № 9.2) [26].

Установлен порядок выявления заболеваний у пациентов старше 60 лет, их наблюдение и реабилитация, определены обязанности участкового врача-терапевта, врача-гериатра (ведение учета граждан пожилого возраста, медицинские осмотры и консультации, пропаганда здорового образа жизни, повышение квалификации по гериатрии). Также установлены основные принципы лекарственной терапии пациентов пожилого и старческого возрастов (высокая вероятность проявления побочных эффектов, необходимость тщательного изучения лекарственного анамнеза, терапию следует начинать с малых доз, исключать нежелательное взаимодействие лекарственных средств), основные особенности гериатрической фармакотерапии (наличие полиморбидности, специфика фармакокинетики и фармакодинамики) [27].

Для того чтобы врачи терапевтического профиля повышали свою квалификацию по вопросам геронтологии и гериатрии, на базе учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» (БелМАПО) с 2006 года функционирует кафедра геронтологии и гериатрии, к которой с 2012 г. присоединен курс аллергологии и профпатологии. На кафедре рассматривают различные вопросы старения, этиологию и патогенез заболеваний, клиническую фармакологию пожилого и старческого возраста [28].

Письмом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.04.2000 г. № 04-10/3170 «Об обучении медперсонала вопросам гериатрии» определен список тем по гериатрии для врачей и среднего медицинского персонала, которые позволят повысить компетентность в данных вопросах [29].

Письмо Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.06.2002 г. № 04-13/3537 «О повышении квалификации медперсонала по гериатрии на рабочих местах» утвердило обучающие программы для врачей и среднего медицинского персонала, разработанные кафедрой

геронтологии и гериатрии БелМАПО [15].

## *2. Оказание медицинской помощи возрастным пациентам.*

В структуре Министерства здравоохранения Республики Беларусь утверждены должности главных внештатных специалистов, среди которых специалист по геронтологии, специалист по паллиативной медицинской помощи, профпатолог (приказ от 15.09.2017 г. № 1046) [30].

Для оказания своевременной, достаточной, качественной медицинской помощи населению в возрасте от 60 лет утверждена квалификация «врач-гериатр» (постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.06.2009 г. №61 с изм. и доп.) [31]. В компетенцию врача-гериатра входит укрепление здоровья пациентов с учетом их возраста, забота о пожилых инвалидах для улучшения качества их жизни [32].

### *2.1 Оказание медицинской помощи возрастным пациентам в стационарных условиях.*

В Республике Беларусь на штатной основе функционируют 3 гериатрических центра на базе следующих учреждений здравоохранения:

- Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны имени П.М. Машерова;

- Витебский областной госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны «Юрцево»;

- Могилевский областной госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны;

В Брестской, Гомельской, Гродненской, Минской областях гериатрические центры работают на функциональной основе [33].

В состав Республиканского геронтологического центра (активного долголетия), функционирующего на базе Республиканского клинического госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны имени П. М. Машерова, включены два терапевтических отделения и одно неврологическое. Основная цель деятельности – оказывать медицинскую помощь геронтологическим пациентам в амбулаторных и стационарных условиях, улучшить качество их жизни, мотивировать на активную старость. Центр является базой повышения квалификации и переподготовки врачей по геронтологии и гериатрии, проводит санитарно-просветительскую работу среди

населения, обучает пациентов в школах здоровья различного профиля [34].

Витебский областной госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны «Юрцево», на базе которого функционирует геронтологический центр, оказывает медицинскую помощь инвалидам и участникам войн, а также реабилитацию пациентов различного профиля (неврологического, онкологического, ортопедотравматологического), проживающих на территории Витебской области [35].

Учреждение здравоохранения «Могилевский областной госпиталь инвалидов Отечественной войны» создан для оказания высококвалифицированной медицинской помощи ветеранам войн, членам семей военнослужащих, бывшим узникам фашистских концлагерей, инвалидам с детства, пожилым людям старше 60 лет (в первую очередь одиноким) [36].

Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны оказывает стационарную медицинскую помощь ветеранам Великой Отечественной войны, реабилитацию пациентов с различной патологией (неврологической, сердечно-сосудистой, онкологической). В состав госпиталя входят три терапевтических, два неврологических отделения, отделение сосудистой хирургии прединсультных состояний и неотложной нейрохирургической помощи, реанимационное и реабилитационные отделения [37].

В соответствии с постановлением Коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.04.2009 г. № 6.2 «О состоянии медицинского обеспечения ветеранов войн и лиц, пострадавших от их последствий» для улучшения качества оказания медицинской помощи в стационарных условиях в организациях здравоохранения выделяются комфортабельные палаты для ветеранов [38].

## *2.2 Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях.*

Медицинскую помощь пожилым людям в амбулаторных условиях оказывают врачи-гериатры. В их компетенцию входит лечение заболеваний сердечно-сосудистой, костно-мышечной, мочеполовой, нервной, эндокринной систем, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и т. д. [32].

Врачи-гериатры ведут прием в амбулаторно-поликлинических учреждениях

в различных регионах Республики Беларусь: в городской клинической поликлинике № 16 г. Минска, Брестской центральной поликлинике, Гомельской городской поликлинике № 1, Витебской городской центральной поликлинике (филиал «Поликлиника №4 имени В. И. Ленина») и др. [39].

Во 2-ой центральной районной поликлинике Фрунзенского района г. Минска, городской поликлинике № 1 г. Гродно функционируют гериатрические кабинеты, в которых ведут прием врачи-терапевты [39]. В Витебской области в городских и районных больницах работают гериатрические кабинеты, назначены лица, ответственные за работу с ветеранами Великой Отечественной войны [40].

С 2001 года на базе учреждения здравоохранения «14-я центральная поликлиника Партизанского района города Минска» функционирует Минский городской гериатрический центр, который играет важную роль в оказании медицинской помощи населению и повышению квалификации врачей-гериатров. В данном центре принимают и консультируют жителей города Минска в возрасте старше 60 лет по направлению участкового врача-терапевта. Информационная линия Центра оказывает возрастное-психологическое и семейное консультирование населения [41].

Всего в 2018 году в Республике Беларусь функционировал 161 гериатрический кабинет, работало 60 врачей-гериатров [3].

## *3. Оказание паллиативной медицинской помощи пожилым пациентам.*

Паллиативная медицинская помощь – комплекс методов оказания медицинской помощи, которые применяются в отношении граждан, страдающих неизлечимыми, ограничивающими продолжительность жизни прогрессирующими заболеваниями. Паллиативная помощь направлена на повышение качества жизни пациента, его близких родственников: это купирование боли, уход за пациентами, оказание психотерапевтической и психологической помощи. Оказание паллиативной помощи осуществляется в хосписах, палатах больничных или амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, а также на дому (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.11.2011 г. № 1092) [42].

Перечень показаний и противопоказаний для оказания медико-социальной

и паллиативной медицинской помощи, инструкция о порядке ее оказания утверждены постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.12.2014 г. № 107 (с изм. и доп.) [43].

В каждой области Республики Беларусь организовано не менее двух хосписов. На базах учреждений образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» и «Белорусский государственный медицинский колледж» разработаны программы последипломной подготовки по паллиативной медицинской помощи и основам сестринского ухода за данной категорией пациентов (решение лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.11.2012 № 10.2) [44].

#### *4. Государственная социальная поддержка пожилых граждан.*

В Республике Беларусь постановлением Совета Министров от 30.01.2016 г. № 73 (с изм. и доп.) утверждена Государственная программа о социальной защите и содействии занятости населения на 2016–2020 годы. Подпрограмма «Социальная интеграция инвалидов и пожилых граждан» предусматривает создание для них условий для активной жизни и всесторонней реализации своего потенциала. Достижение таких условий обеспечивается решением следующих задач:

- предоставление территориальными центрами социального обслуживания населения социальных услуг нуждающимся инвалидам и пожилым гражданам (в домашних условиях);
- удовлетворение потребностей пожилых граждан в социальных услугах, оказываемых в стационарных условиях;
- совершенствование нормативно-правового и методического обеспечения социального обслуживания;
- активное развитие системы социального заказа;
- оказание дополнительной поддержки пожилым людям (комплексные медицинские осмотры, мониторинг материально-бытовых условий проживания, ремонт домовладений, предоставление государственной адресной социальной помощи) [45].

##### *4.1. Оказание медико-социальной помощи пожилым людям.*

В Республике Беларусь создана сеть государственных учреждений социально-

го обслуживания, которые оказывают различные социальные услуги в соответствии с Законом «О социальном обслуживании» от 22.05.2000 г. № 395-З (в редакции от 19.06.2017 г. № 31-З) и утвержденными данным Законом минимальными социальными стандартами. В данном Законе определен перечень организаций, которые могут оказывать социальные услуги (больницы сестринского ухода, хосписы, специальные дома для ветеранов, престарелых и инвалидов, территориальные центры социального обслуживания населения и т.д.), категории граждан, имеющих право на социальное обслуживание.

Система государственного заказа с 2013 года активно привлекает к оказанию социальных услуг дополнительные человеческие и материальные ресурсы [46].

Кроме различных учреждений социального обслуживания, в Республике Беларусь функционирует «Республиканский интернат ветеранов войны и труда».

Граждане Республики Беларусь размещаются для проживания в учреждения социального обслуживания в соответствии с Положением о порядке, особенностях и основаниях предоставления гражданам специальных жилых помещений государственного жилищного фонда в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, домах-интернатах для детей-инвалидов, специальных домах для ветеранов, престарелых и инвалидов, утвержденным постановлением Совета Министров от 24.09.2008 г. № 1408 (с изм. и доп.) «О специальных жилых помещениях государственного жилищного фонда» [47].

В домах-интернатах пожилые люди обеспечиваются всем необходимым (одежда, обувь), за ними ухаживают круглосуточно, обеспечивают техническими средствами социальной реабилитации, оказывают медицинскую помощь при необходимости, организуется их досуг [48].

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 10.01.2013 г. № 5 (с изм. и доп.) «Об утверждении положений об учреждениях социального обслуживания» регулирует порядок организации деятельности, основные задачи и функции следующих учреждений:

- дом-интернат для престарелых и инвалидов;
- дом-интернат повышенной комфорт-

ности для престарелых и инвалидов;

- психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов;

- специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов;

- специальный дом для ветеранов, престарелых и инвалидов;

- территориальный центр социального обслуживания населения [49].

Утвержден перечень бесплатных и доступных социальных услуг, нормативы обеспеченности ими. Так, все социальные услуги подразделяются на консультационно-информационные, социально-бытовые (к ним относится доставка лекарственных средств), социально-педагогические, социально-посреднические, социально-психологические, социально-реабилитационные и другие (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 27.12.2012 г. № 1218 с изм. и доп.) [50].

Установлена форма договора оказания социальных услуг (постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26.01.2013 г. № 11 с изм. и доп.) [51].

#### 4.2. Оказание адресной социальной помощи пожилым людям.

В соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 19.01.2012 г. № 41 (с изм. и доп.) «О государственной адресной социальной помощи» государственная адресная социальная помощь может предоставляться в виде:

- единовременного или ежемесячного пособия для приобретения продуктов питания и непродовольственных товаров (в том числе лекарственных средств);

- пособия для возмещения стоимости приобретаемых подгузников, впитывающих трусиков, впитывающих простыней, урологических прокладок;

- пособия на оплату технических средств социальной реабилитации.

Единовременное (один раз в течение календарного года) социальное пособие предоставляется гражданам (за исключением проживающих в учреждениях социального обслуживания) при условии их полной нетрудоспособности по причине инвалидности или достижения 80-летнего возраста в размере, который не превышает 10-кратного размера бюджета прожиточного минимума.

Ежемесячное социальное пособие выплачивается гражданам, у которых их

среднедушевой доход ниже величины бюджета прожиточного минимума. Для одиноких граждан, достигших 70-летнего возраста, данный вид пособия может быть предоставлен на период более 6 месяцев, но не более 12 месяцев [52].

Форма решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной адресной социальной помощи утверждена Указом Президента Республики Беларусь от 15.06.2017 г. № 211 «О совершенствовании порядка предоставления государственной адресной социальной помощи» [53].

5. Сохранению активного долголетия способствует деятельность различных общественных объединений.

Республиканская общественная организация «Белорусское республиканское геронтологическое общество» объединяет высококвалифицированных специалистов (врачей, социальных работников, журналистов, ученых), которые специализируются в области геронтологии и гериатрии. С 2013 года Общество находится в составе Международной Ассоциации геронтологов и гериатров [54].

Часто пожилые люди чувствуют себя одинокими, что отражается на их самочувствии. Общественные объединения борются с этой проблемой. Например, Витебское городское общественное объединение «Золотой возраст» с 2010 г. объединяет активных людей в возрасте 55 лет и старше. Деятельность «Золотого возраста» охватывает различные направления: экскурсии и туризм, обучение компьютерной грамотности, цветоводство, косметология, участие в программах по здоровому образу жизни и рациональному использованию ЛС [55]. Члены данного общественного объединения посещают театр, выставки, филармонию, кинотеатры, презентации новых книг, организуют тематические семинары для молодежи по различной тематике (становление личности, семейное счастье) для передачи своего опыта. Активно члены «Золотого возраста» участвуют и в субботниках, мероприятиях по благоустройству города [56].

6. Многие люди старшей возрастной категории хотят быть социально активными, получать новые знания, обучаться различным профессиям и работать. Для этого в стране разрабатываются различные обучающие программы для пожилых людей.

*Курсы компьютерной грамотности* помогают пожилым освоить навыки работы с компьютерными программами и в сети Интернет. Например, в городе Витебске организованы кружки «На шаг впереди» и «МегаБайт», клуб «Сети все возрасты покорны», организован компьютерный класс для пожилых людей «Шаг за шагом», а также индивидуальные консультации «Работа с персональным компьютером».

Общению и культурному досугу способствуют различные кружки и клубы по интересам. Например, клуб «Третий возраст», клуб для бывших несовершеннолетних узников фашизма (г. Витебск).

Много внимания уделяется формированию здорового образа жизни населения старшей возрастной группы. Это различные школы активного долголетия и здоровья, кружки физкультурно-оздоровительной гимнастики, объединения любителей скандинавской ходьбы [55].

*Школы третьего возраста.* В 2003 году письмом Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 02-2-4/1606 утверждено положение об организации школ здоровья третьего возраста. В данной школе пожилые пациенты пополняют свои знания по различным вопросам: лечение и профилактика заболеваний сердечно-сосудистой, эндокринной, мочеполовой, костно-мышечной систем, рациональное питание, здоровый образ жизни. Приказом главного врача организации здравоохранения утверждается Положение о школе третьего возраста, программа и расписание занятий, список ответственных за чтение лекций и проведение семинаров врачей-специалистов [57].

*Минский университет третьего возраста* – социально-образовательный проект для пожилых людей (в возрасте от 60 лет). Обучение ведется по следующим программам: информационно-коммуникационные технологии, иностранные языки, журналистика, дополнительное образование, волонтерская деятельность, межкультурное общение.

Чтобы стать студентом, необходимо заполнить специальную анкету с обязательным указанием выбранного факультета. Необходимо посещать все занятия по утвержденному расписанию, пройти курсы по волонтерству, участвовать в деятельности волонтерского центра [58].

*Центр активного долголетия*

(г. Минск) помогает пожилым людям оставаться активными и реализовать себя по различным направлениям: приобретение навыков работы на компьютере, изучение иностранных языков, основ бизнеса и предпринимательства, занятия гимнастикой, йогой, фитнесом, образование в области психологии, ландшафтного дизайна, кройки и шитья, рисования [59].

*Народный социальный университет* функционирует как структура в составе территориального центра социального обслуживания населения (ТЦСОН) Первомайского района г. Витебска. Основная цель деятельности – улучшение качества жизни взрослого населения путем обмена опытом, оказания помощи в адаптации к современным условиям жизни, организации досуга, поощрения различных инициатив и волонтерства. Университет тесно сотрудничает с другими образовательными учреждениями. Занятия со слушателями проводят преподаватели-волонтеры по утвержденному расписанию [60].

В учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» на базе кафедры медицинской реабилитации, а также на базе ТЦСОН Первомайского района г. Витебска в 2016 г. был создан *народный факультет «Здоровьесбережение»*. Деятельность факультета направлена на повышение качества знаний и профессионализма по медицинской реабилитации, обмен опытом, научную деятельность, развитие волонтерского движения при активном сотрудничестве с ТЦСОН и Народным социальным университетом [61, 62].

Проводится большая работа среди пожилого населения по профилактике различных заболеваний (инфекционных, неинфекционных) и пропаганде здорового образа жизни. Организуются различные мероприятия с привлечением врачей-специалистов, на которых можно получить ответы на интересующие вопросы, измерить артериальное давление, рост, вес и т. д. [63].

В конце 2018 года в Республике Беларусь аптечная сеть «ADEL» при сотрудничестве с Центром активного долголетия запустила инновационный проект под названием «Старший специалист». Принять участие в данном проекте могли желающие в возрасте старше 55 лет. После прохождения учебной программы и успешной



сдачи экзамена лицам, не имеющим фармацевтического образования, предоставили возможность трудоустройства на должность администратора торгового зала [64].

#### *7. Работа аптечных организаций с возрастными посетителями.*

Поскольку пожилые люди являются основными посетителями аптек, во всем мире огромное внимание уделяется гериатрическим пациентам. За рубежом для фармацевтических работников организуются специальные курсы, где они могут укрепить свои знания по гериатрической фармации. В частности, рассматриваются вопросы определения потребности возрастных пациентов в лекарственных средствах и совершенствования их лекарственного обеспечения, правила консультирования по вопросам применения и хранения лекарственных средств [1].

В Республике Беларусь разработан ряд нормативных правовых актов, которыми руководствуются фармацевтические работники при реализации лекарственных средств возрастным посетителям.

Закон Республики Беларусь от 14.06.2007 г. № 239-З (с изм. и доп.) «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» устанавливает категории граждан, которые имеют право на льготы по лекарственному обеспечению. Так, право на бесплатное получение лекарственных средств (в пределах перечня основных лекарственных средств), выписанных на бланках рецептов врачей, имеют инвалиды и участники Великой Отечественной войны, труженики тыла, жители и защитники блокадного Ленинграда, Герои Беларуси, Герои Советского Союза, Герои Социалистического Труда и др. Определены категории граждан, которые имеют право приобретать лекарственные средства со скидкой 90 % и 50 % [65].

Положение о порядке бесплатного и льготного обеспечения граждан лекарственными средствами и перевязочными материалами, форма бланка льготного рецепта, перечень заболеваний, дающих право бесплатно обеспечиваться лекарственными средствами и лечебным питанием, утверждены Советом Министров Республики Беларусь (постановление от 30.11.2007 г. № 1650 с изм. и доп.) [66].

Внешняя форма документов, на основании которых осуществляется реализа-

ция права гражданина на государственные социальные льготы, порядок их представления установлен постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 1738 от 13.12.2007 г. (с изм. и доп.) [67].

Реализация лекарственных средств на льготных условиях и бесплатно осуществляется аптеками государственной формы собственности в пределах Перечня основных лекарственных средств, утвержденного постановлением Министерства Республики Беларусь от 16.07.2007 г. № 65 (с изм. и доп.) [68].

Врачи-специалисты при назначении пожилому пациенту лекарственных средств рецептурного отпуска обязаны руководствоваться Инструкцией о порядке выписки рецепта, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.10.2007 г. № 99 (в редакции постановления от 17.06.2019 г. № 60) [69].

Порядок розничной реализации лекарственных средств населению установлен постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.12.2006 г. № 120 «Об утверждении Надлежащей аптечной практики (в редакции постановления от 04.02.2016 г. № 9)» [70].

Для обеспечения доступности лекарственных средств для всех категорий граждан в Республике Беларусь действует Перечень лекарственных средств белорусского (российского) производства, обязательных для наличия в аптеках всех форм собственности (постановление Министерства здравоохранения от 10.12.2018 г. № 92) [71].

Фармацевтические работники осуществляют фармацевтическое консультирование по вопросам выбора безрецептурного лекарственного средства, режиму дозирования и особенностям хранения, предоставляют информацию о наличии или отсутствии ЛС. Учитывая специфику работы с возрастными пациентами, целесообразно разработать стандарт обслуживания данной категории посетителей аптек.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В Республике Беларусь функционирует гериатрическая служба, которая охватывает различные сферы работы с людьми старших возрастных категорий. Для оказания медицинской помощи в организациях

здравоохранения в штате имеются врачи-гериатры, работают геронтологические кабинеты. На базе Республиканского клинического госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны имени П. М. Машиерова, Витебского областного госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны «Юрцево», Могилевского областного госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны, 14-ой центральной районной поликлиники Партизанского района г. Минска созданы геронтологические центры. Налажена система оказания паллиативной медицинской помощи.

Много внимания уделяет государство и социальной поддержке возрастных граждан: развитие сети учреждений для оказания медико-социальной помощи, адресная социальная поддержка данной категории населения.

Различные общественные организации проводят значительную работу по поддержке активной старости и социализации возрастного населения. Это «Белорусское республиканское геронтологическое общество», Витебское городское общественное объединение «Золотой возраст». Много внимания уделяется их обучению, создаются курсы по различной тематике, для сохранения и укрепления здоровья в организациях здравоохранения работают школы третьего возраста. В г. Минске создан Центр активного долголетия, университет третьего возраста. В учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» организован факультет «Здоровьесбережение».

Важной частью гериатрической службы является доступное лекарственное обеспечение возрастного населения. В Республике Беларусь разработан порядок его организации, установлены основные принципы лекарственной терапии гериатрических пациентов, в учреждениях здравоохранения назначаются ответственные лица за лекарственное обеспечение ветеранов. Социальная помощь включает в себя приобретение и доставку лекарственных средств на дом, адресная помощь заключается в предоставлении денежного пособия для приобретения лекарственных средств и предметов личной гигиены. Аптечные организации осуществляют реализацию лекарственных средств (в том числе бесплатно и на льготных условиях), медицинских изделий, товаров аптечно-

го ассортимента пожилым посетителям в соответствии с законодательством. Для участников и инвалидов Великой Отечественной войны организовано внеочередное обслуживание. Аптеки проводят информационную работу среди населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

Для оказания качественной фармацевтической помощи целесообразно разработать стандарт обслуживания возрастных посетителей аптек.

## SUMMARY

S. G. Troina, V. V. Kuhach  
GERIATRIC SERVICE IN THE REPUBLIC  
OF BELARUS.  
MEDICINAL ASSISTANCE TO  
GERIATRIC PATIENTS

The review presents the structure of geriatric service in the Republic of Belarus. It is shown that a developed network of healthcare organizations that provide outpatient, inpatient and palliative medical care has been created and successfully functions in the country. State support for the elderly includes the provision of medical and social and named patient assistance.

Public organizations support the elderly and promote active ageing. Much attention is paid to the introduction of training programs for the people of the elderly age category so that they remain in demand on the labor market.

The Republic of Belarus has developed a procedure for organizing medicinal assistance to the elderly population, the basic principles of drug therapy for geriatric patients have been established. Pharmacy organizations provide drug support to the elderly (including free of charge and preferential), carry out awareness-building effort in various directions.

Keywords: aged patients, medical care, palliative care, medical and social care, named patient assistance, social associations, training programs, drug provision, geriatric pharmacy.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Мошкова, Л. В. Стратегические задачи развития гериатрической фармации в России [Электронный ресурс] / Л. В. Мошкова, Э. А. Коржавых, Е. В. Третьякова // CyberLeninka. – Режим доступа: [https://cyberleninka.ru/article/n/strategicheskie-](https://cyberleninka.ru/article/n/strategicheskie)

zadachi-razvitiya-geriatricheskoy-farmatsii-v-rossii. – Дата доступа: 02.07.2019.

2. Статистические данные (Беларусь) [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения. – Режим доступа: <https://www.who.int/countries/blr/ru/>. – Дата доступа: 02.07.2019.

3. Кореневская, А. Главный внештатный гериатр Минздрава Людмила Жилевич: «Старость может наступить и в 40 лет, если вы разучились смотреть на мир позитивно» [Электронный ресурс] / А. Кореневская // Издательский дом «Беларусь сегодня». – Режим доступа: <https://www.sb.by/articles/glavnyy-vneshtatnyy-geriatr-minzdrava-lyudmila-zhilevich-starost-mozhet-nastupit-i-v-40-let-esli-vy-.html>. – Дата доступа: 02.07.2019.

4. Численность населения на 1 января 2018 г. и среднегодовая численность населения за 2017 год по Республике Беларусь в разрезе областей, районов, городов, поселков городского типа [Электронный ресурс] // Национальный статистический комитет Республики Беларусь. – Режим доступа: <http://www.belstat.gov.by/upload/iblock/a54/a54051206faadf3ed111c9fb79e4d8eb.pdf>. – Дата доступа: 02.07.2019.

5. Полиморбидность в пожилом возрасте и проблемы приверженности к фармакотерапии [Электронный ресурс] / Э. В. Фесенко [и др.] // CyberLeninka. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/polimorbidnost-v-pozhilom-vozhraze-i-problemy-priverzhennosti-k-farmakoterapii>. – Дата доступа: 02.07.2019.

6. Полипрагмазия [Электронный ресурс] // Академик. – Режим доступа: <https://dic.academic.ru/dic.nsf/enc3p/238586>. – Дата доступа: 02.07.2019.

7. Геронтология [Электронный ресурс] // Академик. – Режим доступа: [https://human\\_ecology.academic.ru/1406/%D0%93%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%BD%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F](https://human_ecology.academic.ru/1406/%D0%93%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%BD%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F). – Дата доступа: 02.07.2019.

8. Гериатрия [Электронный ресурс] // Академик. – Режим доступа: <https://dic.academic.ru/dic.nsf/enc1p/13206>. – Дата доступа: 02.07.2019.

9. Геронтогигиена [Электронный ресурс] // Большой энциклопедический словарь медицинских терминов. – 2019. – Режим доступа: <https://books.google.by/books?id=dNaFUcl6rn0C&pg=PA414&lpg=PA414&dq=геронто+гигиена&source>. – Дата доступа: 02.07.2019.

4&dq=геронто+гигиена&source. – Дата доступа: 02.07.2019.

10. Геронтопсихология [Электронный ресурс] / Академик. – Режим доступа: <https://dic.academic.ru/dic.nsf/socio/651/Геронтопсихология>. – Дата доступа: 02.07.2019.

11. Часто задаваемые вопросы: Эйджизм [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения. – Режим доступа: <https://www.who.int/ageing/features/faq-ageism/ru/>. – Дата доступа: 02.07.2019.

12. Эйджизм и антиэйджизм: почему врачи не оказывают должного внимания пожилым пациентам [Электронный ресурс] // Агентство социальной информации. – Режим доступа: <https://www.asi.org.ru/news/2019/05/20/ejdzhizm-i-antiejdzhizm/>. – Дата доступа: 02.07.2019.

13. Колпина, Л. В. Геронтологический эйджизм в практиках медицинского и социального обслуживания / Л. В. Колпина // Социологические исследования. – 2015. – № 5. – С. 72–77.

14. Пучков, П. В. Геронтологический эбьюзинг как предмет социологического исследования / П. В. Пучков // Социология: методология, методы, математическое моделирование (4М). – 2006. – № 23. – С. 26–49.

15. Директивная документация по медицинскому обеспечению ветеранов ВОВ и лиц, приравненных к ним по льготам, пожилых людей [Электронный ресурс] / Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Отечественной войны. – Режим доступа: <http://gospital.by/metodicheskiy-tsentr/direktivnaya-dokumentatsiya-po-meditsinskomu-obespecheniyu-veteranov-vov-i-lits-priravnennykh-k-nim-polgotam-pozhilykh-lyudej>. – Дата доступа: 02.07.2019.

16. О здравоохранении: Закон Респ. Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII: в ред. от 21 октября 2016 г. № 433-З // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2016. – № 2/2431.

17. О лекарственных средствах: Закон Респ. Беларусь от 20 июля 2006 г. № 161-З: в ред. от 29 июня 2016 г. № 386-З // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2016. – № 2/2384.

18. О ветеранах: Закон Респ. Беларусь от 17 апр. 1992 г. № 1594-XII: в ред. Закона Респ. Беларусь от 11 мая 2018 г. № 105-З // Нац. реестр правовых актов Респ. Бела-

рус. – Минск, 2018. – № 2/2543.

19. О Государственном реестре (перечне) технических средств социальной реабилитации и порядке обеспечения ими отдельных категорий граждан: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 11 дек. 2007 г., № 1722; в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь, 4 нояб. 2017 г., № 826 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2016. – № 5/44377.

20. О некоторых вопросах организации оказания медицинской помощи ветеранам Великой Отечественной войны в государственных организациях здравоохранения Республики Беларусь и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь и структурного элемента нормативного правового акта: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 20 дек. 2008 г., № 226 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2008. – № 8/20157.

21. О некоторых вопросах организации медицинской помощи и предоставления социальных услуг: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 10 янв. 2010 г., № 3 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2010. – № 8/26902.

22. Об утверждении Инструкции о порядке проведения диспансеризации: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 12 авг. 2016 г., № 96 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2016. – № 8/31254.

23. О совершенствовании организации оказания гериатрической медицинской помощи [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 11 марта 2008 г., № 184 // Левоневский Валерий Станиславович. – Режим доступа: <http://pravo.levonevsky.org/bazaby11/republic16/text158.htm>. – Дата доступа: 02.07.2019.

24. О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам пожилого возраста [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 26 мая 2014 г., № 572 // Информационный портал Республики Беларусь – Режим доступа: <http://naviny.org/2014/05/26/by2770.htm>. – Дата доступа: 02.07.2019.

25. О лечении и реабилитации ветеранов боевых действий на территории других

государств [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 13 июля 2012 г., № 809 // Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет». – Режим доступа: [http://www.grsmu.by/files/file/university/cafedry/poliklinicheskoi-terapii/geriatria/prikaz\\_minzdrav\\_809%20.pdf](http://www.grsmu.by/files/file/university/cafedry/poliklinicheskoi-terapii/geriatria/prikaz_minzdrav_809%20.pdf). – Дата доступа: 02.07.2019.

26. О медицинском обеспечении ветеранов войн [Электронный ресурс]: постановление Коллегии Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 25 апр. 2018 г., №9.2 // Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Отечественной войны. – Режим доступа: [http://gospital.by/images/postanovleniye\\_kollegii\\_92.pdf](http://gospital.by/images/postanovleniye_kollegii_92.pdf). – Дата доступа: 02.07.2019.

27. Выявление, динамическое наблюдение и реабилитация больных пожилого и старческого возрастов [Электронный ресурс]: методич. рекоменд. Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 28 дек. 2000 г., № 192-0012 // Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет». – Режим доступа: [http://www.grsmu.by/files/file/university/cafedry/poliklinicheskoi-terapii/geriatria/metodicheskiye\\_rekomendatsii\\_no\\_192-0012.pdf](http://www.grsmu.by/files/file/university/cafedry/poliklinicheskoi-terapii/geriatria/metodicheskiye_rekomendatsii_no_192-0012.pdf). – Дата доступа: 02.07.2019.

28. Кафедра геронтологии и гериатрии с курсом аллергологии и профпатологии [Электронный ресурс] // Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования». – Режим доступа: <https://belmapo.by/kafedra-gerontologii-i-geriatrii-s-kursom-allergologii-i-profpatologii.html>. – Дата доступа: 02.07.2019.

29. Об обучении медперсонала вопросам гериатрии [Электронный ресурс]: письмо Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 26 апр. 2000 г., № 04-10/3170 // Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет». – Режим доступа: [http://www.grsmu.by/files/file/university/cafedry/poliklinicheskoi-terapii/geriatria/pismo\\_no04-10\\_3170.pdf](http://www.grsmu.by/files/file/university/cafedry/poliklinicheskoi-terapii/geriatria/pismo_no04-10_3170.pdf). – Дата доступа: 02.07.2019.

30. Главные внештатные специалисты [Электронный ресурс] // Министерство здравоохранения Республики Беларусь. – Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/ru/ministerstvo/struktura/glavnye-vneshtatnye-spetsialisty.php>. – Дата доступа: 02.07.2019.

31. Об установлении номенклатуры должностей медицинских, фармацевтических работников: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 08 июня 2009 г., № 61: в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 31 дек. 2015 г., № 143 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2015. – № 8/30581.

32. Кто такой врач-гериатр? [Электронный ресурс] // 25-я центральная районная поликлиника Московского района г. Минска. – Режим доступа: <http://www.25crp.by/school-patient/563-kto-takoj-vrach-geriatr>. – Дата доступа: 02.07.2019.

33. С днем пожилого человека [Электронный ресурс] // 17-я городская детская клиническая поликлиника г. Минска. – Режим доступа: <https://17gdp.by/%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F/%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%BD%D1%8B%D0%B5-%D0%B4%D0%BD%D0%B8-%D0%B7%D0%B4%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B2%D1%8C%D1%8F/document-3203.html>. – Дата доступа: 02.07.2019.

34. Республиканский геронтологический центр [Электронный ресурс] // Государственное учреждение «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны имени П. М. Машерова». – Режим доступа: <https://giv.by/respublikanskij-tsentr-gerontologii>. – Дата доступа: 02.07.2019.

35. История госпиталя [Электронный ресурс] // Учреждение здравоохранения «Витебский областной госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны «Юрцево». – Режим доступа: <http://www.gospital-yurcevo.by/ru/>. – Дата доступа: 02.07.2019.

36. История госпиталя [Электронный ресурс] // Учреждение здравоохранения «Могилевский областной госпиталь инвалидов Отечественной войны». – Режим доступа: <https://gospital-ivov.by/>. – Дата доступа: 02.07.2019.

37. Лечебные отделения госпиталя [Электронный ресурс] // Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Отечественной войны. – Режим доступа: <http://gospital.by/otdeleniya/lechebnye-otdeleniya>. – Дата доступа: 02.07.2019.

38. О состоянии медицинского обеспечения ветеранов войн и лиц,

пострадавших от их последствий [Электронный ресурс]: постановление Коллегии Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 25 апр. 2009 г., № 6.2 // Левоневский Валерий Станиславович. – Режим доступа: <http://pravo.levonevsky.org/bazaby11/republic10/text841.htm>. – Дата доступа: 02.07.2019.

39. Заказать талон [Электронный ресурс] // Talon.by. – 2019. – Режим доступа: <https://talon.by/>. – Дата доступа: 02.07.2019.

40. Международный день пожилого человека [Электронный ресурс] // Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи. – Режим доступа: <http://www.bsmp.vitebsk.by/pages/older.php#>. – Дата доступа: 02.07.2019.

41. Городской гериатрический центр [Электронный ресурс] // Учреждение здравоохранения «14-ая центральная районная поликлиника Партизанского района г. Минска». – Режим доступа: <http://14crp.by/strukturnye-podrazdeleniya/rajonnyetsentry/65-geriatricheskij-tsentr>. – Дата доступа: 02.07.2019.

42. Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Республики Беларусь [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 10 ноября 2011, № 1092 // Учреждение здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница». – Режим доступа: <http://goicb.by/wp-content/docs/MZRB-Prikaz-2011-11-10-1092.doc>. – Дата доступа: 02.07.2019.

43. О некоторых вопросах организации оказания медико-социальной и паллиативной медицинской помощи: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 24 дек. 2014 г., № 107: в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 16 февр. 2016 г., № 28 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2015. – № 8/30735.

44. О состоянии паллиативной медицинской помощи взрослому населению Республики Беларусь и перспективах ее развития [Электронный ресурс]: решение лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 21 нояб. 2012 г., № 10.2 // Здравоохранение и медицинская наука Республики Беларусь. – Режим доступа: <http://med.by/normativ/rkmz/2012/rkmz10.2.pdf>. – Дата доступа: 02.07.2019.

45. Об утверждении Государственной программы о социальной защите и содействии занятости населения на 2016-2020 годы: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 30 янв. 2016 г., № 73: в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь, 25 июня 2019 г., № 417 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2019. – № 5/46686.

46. О социальном обслуживании: Закон Респ. Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-З: в ред. Закона Респ. Беларусь от 19 июня 2017 г. № 31-З // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2017. – № 2/2469.

47. О специальных жилых помещениях государственного жилищного фонда: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 24 сент. 2008 г., № 1408: в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь, 18 янв. 2019 г., № 33 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2019. – № 5/46073.

48. Стационарное социальное обслуживание в учреждениях социального обслуживания [Электронный ресурс] // Министерство труда и социальной защиты Респ. Беларусь. – Режим доступа: [http://mintrud.gov.by/stac\\_ychr/](http://mintrud.gov.by/stac_ychr/). – Дата доступа: 02.07.2019.

49. Об утверждении положений об учреждениях социального обслуживания: постановление Мин. труда и соц. защиты Респ. Беларусь, 10 янв. 2013 г., № 5: в ред. постановления Мин. труда и соц. защиты Респ. Беларусь, 01 дек. 2017 г., № 82 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2017. – № 8/32635.

50. О некоторых вопросах оказания социальных услуг: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 27 дек. 2012 г., № 1218: в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь, 20 нояб. 2017 г., № 864 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2017. – № 5/44450.

51. О некоторых вопросах оказания социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги: постановление Мин. труда и соц. защиты Респ. Беларусь, 26 янв. 2013 г., № 11: в ред. постановления Мин. труда и соц. защиты Респ. Беларусь, 08 июля 2019 г., № 34 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2019. – № 8/34371.

52. О государственной адресной социальной помощи: Указ Президента Респ. Беларусь, 19 янв. 2012 г., № 41: в ред. Ука-

за Президента Респ. Беларусь, 15 июня 2017 г., № 211 // Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2017. – № 1/17111.

53. О совершенствовании порядка предоставления государственной адресной социальной помощи: Указ Президента Респ. Беларусь, 15 июня 2017 г., № 211 // Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2017. – № 1/17111.

54. О Белорусском республиканском геронтологическом общественном объединении [Электронный ресурс] // Белорусское республиканское геронтологическое общественное объединение. – Режим доступа: [http://www.gerontolog.info/belorus\\_ger\\_ob.html](http://www.gerontolog.info/belorus_ger_ob.html). – Дата доступа: 02.07.2019.

55. Козлова, М. Куда сходить пожилым людям в Витебске? Идеи для интересного досуга [Электронный ресурс] / М. Козлова // Белорусский портал Tut.by. – Режим доступа: <https://news.tut.by/society/562919.html>. – Дата доступа: 02.07.2019.

56. Москвина, Е. Клуб «Золотой возраст»: некогда думать о болезнях [Электронный ресурс] / Е. Москвина // Витебский Курьер. – Режим доступа: <https://vkkurier.by/850>. – Дата доступа: 02.07.2019.

57. Об организации школ здоровья третьего возраста [Электронный ресурс]: письмо Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 22 марта 2003 г., № 02-2-4/1606 // Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Отечественной войны. – Режим доступа: [http://gospital.by/images/21\\_polozheniye\\_no\\_02-2-4\\_1606.doc](http://gospital.by/images/21_polozheniye_no_02-2-4_1606.doc) – Дата доступа: 02.07.2019.

58. История проекта [Электронный ресурс] // Минский университет третьего возраста. – Режим доступа: <https://vozrast.by/история-проекта/>. – Дата доступа: 02.07.2019.

59. Главная страница [Электронный ресурс] // Центр активного долголетия – 2019. – Режим доступа: <http://dolgoletie.by>. – Дата доступа: 02.07.2019.

60. Положение «О народном социальном университете» [Электронный ресурс] // Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет. – Режим доступа: <https://www.vsmu.by/images/stories/health/news/zdoroviezberejenie/NSU.pdf>. – Дата доступа: 02.07.2019.

61. О создании факультета «Здоровьес-

бережение» [Электронный ресурс] // Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет. – Режим доступа: <https://www.vsmu.by/images/stories/health/news/zdoroviezberejenie/prikaz.pdf>. – Дата доступа: 02.07.2019.

62. Положение о факультете «Здоровьесбережение» [Электронный ресурс] // Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет. – Режим доступа: [https://www.vsmu.by/images/stories/health/news/zdoroviezberejenie/polozhenie\\_facultet.pdf](https://www.vsmu.by/images/stories/health/news/zdoroviezberejenie/polozhenie_facultet.pdf). – Дата доступа: 02.07.2019.

63. Акция ЗОЖ в аптеках и на предприятиях Минска [Электронный ресурс] // Министерство здравоохранения Республики Беларусь. – Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/ru/sobytiya/aktsiya-zozh-v-aptekakh-i-na-predpriyatiyakh-minska/>. – Дата доступа: 02.07.2019.

64. Декола, Н. Проект «Старший специалист»: как в Беларуси борются с возрастными стереотипами [Электронный ресурс] / Н. Декола // Издательский дом «Беларусь сегодня». – Режим доступа: <https://www.sb.by/articles/starshiy-spetsialist.html>. – Дата доступа: 02.07.2019.

65. О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан: Закон Респ. Беларусь от 14 июня 2007 г. № 239-3: в ред. Закона Респ. Беларусь, 09 янв. 2017 г., № 19-3 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2017. – № 2/2457.

66. О некоторых вопросах бесплатного и льготного обеспечения лекарственными средствами и перевязочными материалами отдельных категорий граждан: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 30 ноя. 2007 г., № 1650: в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь, 11 марта 2019 г., № 152 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2019. – № 5/46234.

67. Об утверждении Положения о порядке представления документов, на основании которых осуществляется реализация права на государственные социальные льготы, права и гарантии отдельными категориями граждан: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 13 дек. 2007 г., № 1738: в ред. постановления Совета Ми-

нистров Респ. Беларусь, 18 апр. 2016 г., № 312 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2016. – № 5/41977.

68. Об установлении перечня основных лекарственных средств: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 16 июля 2007 г., № 65: в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 24 июня 2019 г., № 64 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2019. – № 8/34321.

69. Об утверждении Инструкции о порядке выписки рецепта врача и о внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 декабря 2006 г. № 120: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 31 окт. 2007 г., № 99: в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь от 17 июня 2019 г., № 60 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2019. – № 8/34489.

70. Об утверждении Надлежащей аптечной практики: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 27 дек. 2006 г., № 120: в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь от 04 февр. 2016 г., № 9 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2016. – № 8/30702.

71. Об установлении перечня лекарственных средств белорусского (российского) производства, обязательных для наличия в аптеках всех форм собственности, осуществляющих розничную реализацию лекарственных средств: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 10 дек. 2018 г., № 92 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – Минск, 2018. – № 8/33688.

**Адрес для корреспонденции:**

210023, Республика Беларусь,  
г. Витебск, пр. Фрунзе, 27,  
УО «Витебский государственный ордена  
Дружбы народов медицинский университет»,  
кафедра организации и экономики  
фармации с курсом ФПК и ПК,  
тел. раб.: +8 0212 60 14 08,  
Троина С.Г.

Поступила 04.07.2019 г.